

Année scolaire 2020-2021

Cantine et Garderie scolaires

*Ce questionnaire est à remettre à la mairie, avec la carte
Dans l'intérêt de l'enfant, toute modification ultérieure devra être signalée sans délai à la mairie .
Merci d'écrire de façon lisible*

NOM de l'enfant : Prénom :

Date de naissance : Sexe : Masculin Féminin

Ecole fréquentée : Classe : Nom de l'instituteur.....

Nom et prénom du parent 1 : Nom et prénom du parent 2:.....

Adresse du parent 1:..... Adresse du parent 2:.....

.....

Tél personnel du parent 1: Tél personnel du parent 2:.....

Tél professionnel du parent 1:..... Tél professionnel du parent 2:.....

Profession et employeur du parent 1:..... Profession et employeur du parent 2:.....

Renseignements concernant la santé de l'enfant

Régime alimentaire de l'enfant :

Votre enfant est-il allergique à certains aliments ? Oui Non
Si oui, lesquels ?

Merci de transmettre un certificat médical obligatoire pour toute allergie alimentaire ainsi que le PAI de l'enfant

Nom et adresse du médecin traitant :

Personnes à contacter en cas de problème si les parents sont absents (téléphone indispensable)

Indiquer de préférence les coordonnées de personnes proches géographiquement
Attention : signaler tout changement de numéro de téléphone

M..... Numéro de téléphone :

Adresse:

M..... Numéro de téléphone :

Adresse:



Je soussigné (NOM) :(Prénom)

Responsable légal en qualité de père, mère, tuteur (*)
Déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche

Date :

Signature :

* rayer la mention inutile